

orig. consegnato a Parenti il 22/10/2012

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI CONSEGNA A DOMICILIO

DATI AZIENDA

Il sottoscritto **PIERLUIGI VIOLA**
 in qualità di **DIRIGENTE SETTORE AMMINISTRAZIONE GENERALE – SERVIZIO ARCHIVIO E PROTOCOLLO**
 della Ditta/Impresa/Società **PROVINCIA DELLA SPEZIA**
 Via **VITTORIO VENETO n° 2** Cap **19124** Città **LA SPEZIA** Prov. (SP)
 Partita IVA² **00218930113** Codice fiscale³ **00218930113**
 Luogo e data di nascita (da indicare solo se titolare di ditta individuale)
 Attività svolta **Pubblica Amministrazione** Categoria Merceologica **ENTE LOCALE**
 Tel **0187-742257** Cell _____ Fax **0187-742314**
 E-mail **viola.pierluigi@provincia.sp.it**

Chiede di aderire al Servizio di "CONSEGNA A DOMICILIO" di Poste Italiane con le modalità di seguito riportate.

CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

Periodicità settimanale (indicare i giorni della settimana): (*) **Lunedì, Martedì, Mercoledì, Giovedì, Venerdì**
 Fascia oraria: entro le ore **09.00**
 Data di attivazione:
Indirizzo di consegna: (indicare solo se diverso dall'indirizzo della Sede Legale)
 Via **VITTORIO VENETO n° 2** Cap **19124** Città **LA SPEZIA** Prov. (SP)
 Tel **0187-742257** Fax **0187-742314** E-mail **viola.pierluigi@provincia.sp.it**

Progetto Codice Identificativo di Gara **73106AFC69**

CORRISPETTIVI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Corrispettivo per singola consegna a domicilio € **4,20**
 I corrispettivi si intendono imponibili ai fini IVA ad aliquota ordinaria del 21% (vedi allegato 2)
 Modalità di pagamento (barrare con una crocetta):
 Anticipato **Posticipato x**

(*) La consegna degli atti giudiziari e della raccomandata 1 è prevista solo nei casi in cui il servizio è richiesto con frequenza giornaliera

² e ³ Dati indispensabili ai fini dell'accettazione della domanda
⁴ Dati da compilare obbligatoriamente ai sensi della legge 136/2010

COMUNICAZIONI

Qualsiasi comunicazione relativa al servizio in oggetto potrà essere inviata al seguente indirizzo:
per Poste Italiane S.p.A.:

1. Referente Area Commerciale Business

Poste Italiane S.p.A. - Grandi Imprese e Pubbliche Amministrazioni **MARIO PARENTI**

Via Francesco CRISPI n° 2 Cap 19124 Città LA SPEZIA

Tel 0187.598631 FAX 06-98681951 Cell. 3771618331 e.mail: parentim@posteitaliane.it

2. Referente Operativo:

Nome ANDREA Cognome SISTI

Tel 377-1606914 FAX _____ e.mail: sistia@posteitaliane.it

per il Cliente

Nome, Cognome/Ragione Sociale: PROVINCIA della SPEZIA

1. indirizzo di invio comunicazione: Referente: DANIELA BONDIELLI

c/o Settore Amministrazione Generale - Servizio Archivio e Protocollo

Via VITTORIO VENETO n° 2 Cap 19124 Città LA SPEZIA

Tel 0187-742257 FAX 0187-7422314

2. indirizzo di invio fattura (indicare solo se diverso dal precedente):

Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____

Tel _____ FAX _____

Il cliente dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni generali di servizio e gli allegati, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale unitamente al presente Modulo di Adesione.

LA SPEZIA 5/11/2012

Firma Pierluigi Viola
PIERLUIGI VIOLA

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Cliente dichiara di approvare specificatamente l'art. 4 (Corrispettivi e modalità di fatturazione e pagamento), l'art. 5 (Durata del contratto e recesso), art. 6 (Obblighi e responsabilità di Poste), l'art. 7 (Obblighi e responsabilità del Cliente) e l'art. 8 (Modifiche, recesso e divieto di cessione) delle Condizioni Generali di Servizio.

LA SPEZIA 5/11/2012

Firma Pierluigi Viola
PIERLUIGI VIOLA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, presa visione dell'Informativa riportata nelle Condizioni Generali di Contratto, con particolare riferimento alle ulteriori finalità di cui al punto 1

Presta il consenso Nega il consenso

Il sottoscritto, presa visione dell'Informativa riportata nelle Condizioni Generali di Contratto, con particolare riferimento alla finalità di cui al punto 2

Presta il consenso Nega il consenso

Il sottoscritto, presa visione dell'Informativa riportata nelle Condizioni Generali di Contratto, con particolare riferimento alla finalità di cui al punto 3

Presta il consenso Nega il consenso

Data 5/11/2012

Firma Pierluigi Viola
PIERLUIGI VIOLA
